2025年湖南广播电视国际传播能力建设先进项目申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | |
| **申报类别** |  | | |
| **所属层级** | 省级；市级；县级（可选） | | |
| **申报单位** |  | | |
| **联络人** |  | **职务** |  |
| **电话** |  | **邮箱地址** |  |
| **项目基本情况**  **（300字左右）** |  | | |
| **国际传播情况**  **（500字左右）** |  | | |
| **申报单位**  **意见** | 我单位承诺申报材料内容真实有效。    公 章  年 月 日 | | |
| **推荐单位**  **意见** | 公 章  年 月 日 | | |
| 注：此表双面打印，可另附纸。推荐单位意见栏市州、县级申报单位由市州文化旅游广电（体育）局审核盖章；省级申报单位由所属集团（台）填写申报单位意见并加盖单位公章。 | | | |